REQUERIMENTO Nº ___/2025

EXMO. SR. PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE ILHA COMPRIDA

CONSIDERANDO a importância de garantir o direito à educação inclusiva para todos os alunos, incluindo aqueles com Transtorno do Espectro Autista (TEA), conforme preconiza o artigo 205 da Constituição Federal;

CONSIDERANDO a necessidade de conhecer a realidade da inclusão de alunos com TEA na rede pública municipal de ensino, a fim de identificar as necessidades e os desafios enfrentados, em consonância com a Lei nº 12.764/2012 (Lei Berenice Piana), que institui a Política Nacional de Proteção dos Direitos da Pessoa com Transtorno do Espectro Autista;

CONSIDERANDO a importância de assegurar que os alunos com TEA tenham acesso às terapias multidisciplinares adequadas, que são fundamentais para o seu desenvolvimento e aprendizado, conforme estabelecido na Lei nº 13.146/2015 (Estatuto da Pessoa com Deficiência);

Assim, diante do exposto, **REQUEIRO**, nas formalidades regimentais, ouvindo o douto e soberano plenário para que, se aprovado for, oficie-se à Exma. Sra. Prefeita Municipal, **DRA. MARISTELA OSÓRIO DE MARQUES CARDONA**, solicitando que sejam encaminhadas as seguintes informações:

1. Informar o número total de alunos diagnosticados com Transtorno do Espectro Autista (TEA) matriculados na rede pública municipal de ensino de Ilha Comprida.

2. Apresentar a relação dos alunos com TEA, discriminando, nome da escola em que estão matriculados; série/ano em que estão matriculados e número de alunos com TEA por sala de aula;

3. Informar se os alunos com TEA matriculados na rede pública municipal de ensino estão recebendo as terapias multidisciplinares adequadas (fonoaudiologia, terapia ocupacional, psicoterapia, etc.);

4. Caso existam alunos com TEA aguardando início de terapias, informar o número de alunos que se encontram em fila de espera, o tempo médio de espera para o início das terapias, as medidas que estão sendo tomadas para reduzir o tempo de espera e garantir o acesso às terapias.

Plenário dos Emancipadores, data da assinatura digital.

JOSE ROBERTO VENANCIO DE SOUZA:32227842806

Assinado de forma digital por JOSE ROBERTO VENANCIO DE SOUZA:32227842806
Dados: 2025.04.14 15:07:12 -03'00'

JOSÉ ROBERTO VENÂNCIO DE SOUZA

Vereador | Progressistas